

# शासकीय कमला देवी राठी महिला स्नातकोत्तर महाविद्यालय, राजनांदगांव (छ.ग.)



छ.ग. राज्य की बी.पी.एल. छात्र कल्याण छात्रवृत्ति  
नवीन / नवीनीकरण (✓ टिक करें)

महाविद्यालय का नाम जहां छात्र अध्ययनरत है - शासकीय कमला देवी राठी महिला स्नातकोत्तर  
महाविद्यालय, राजनांदगांव (छ.ग.)

आवेदक का  
पासपोर्ट  
साईज का फोटो  
जो संस्था प्रमुख  
द्वारा प्रमाणित हो,  
चिपकाना  
अनिवार्य है

छात्रवृत्ति का नाम - बी.पी.एल. छात्र कल्याण छात्रवृत्ति, सत्र .....

बैंक का नाम -----शाखा का नाम -----

खाता क्र. ----- IFSC कोड -----

आधार नं. ----- मोबाईल नं. -----

भाग (अ) प्रविष्टियां आवेदक द्वारा स्पष्ट अक्षरों में भरी जावें

1. आवेदक का नाम स्पष्ट अक्षरों में श्री / श्रीमती / कुमारी .....
2. कक्षा संकाय : .....
3. प्रवेश की तिथि (प्राचार्य प्रमाणित कर) .....
4. नियमित / स्वाध्यायी .....
5. जाति / वर्ग- अनु.जा. / अ.ज.जा. / पिछड़ा वर्ग / सामान्य : .....
6. धर्म : .....
7. निवास स्थान / पत्र व्यवहार का पता : .....
8. स्थायी पता: .....
9. छत्तीसगढ़ का निवास हो- प्रमाण पत्र संलग्न करें।
10. माता / पिता / पति का नाम (पूरा नाम लिखें)
11. माता / पिता की वार्षिक आय / क्या माता पिता गरीबी रेखा के नीचे (बी.पी.एल.) की श्रेणी में आते हैं?  
हाँ / नहीं, हाँ तो बी.पी.एल. प्रमाण-पत्र / कार्ड अनिवार्य रूप से संलग्न करें .....
12. पालक का नाम .....
- पता .....
13. आवेदक से संबंध .....
14. क्या पिछली परीक्षा प्रथम प्रयास से उसी वर्ष उत्तीर्ण किया है .....
15. पिछली परीक्षा का विवरण .....

परीक्षा का नाम	महाविद्यालय का नाम	संस्था/विश्वविद्यालय या मंडल का नाम	वर्ष	परीक्षा उत्तीर्ण / अनुत्तीर्ण उत्तीर्ण है तो श्रेणी	रिमांक
1	2	3	4	5	6

16. क्या पिछले वर्ष बी.पी.एल. या अन्य छात्रवृत्ति प्राप्त की है - हाँ / नहीं

यदि हाँ तो विवरण दें -

1. छात्रवृत्ति के प्रकार .....

2. योजना का नाम .....

3. पाठ्यक्रम का नाम जिसके लिये छात्रवृत्ति मिली थी .....

4. किस संस्था के माध्यम से हुई थी .....

5. वर्ष .....

6. प्राप्त राशि .....

7. रिमार्क .....

17. क्या उच्च शिक्षा प्राप्त करने / अध्ययन जारी रखने के इच्छुक हैं - हाँ / नहीं .....

18. आवेदन पत्र के साथ निम्नकित प्रमाण-पत्र लगाये .....

(अ) बी.पी.एल. प्रमाण-पत्र (जारी रखने वाले अधिकारी का मुहर होना चाहिए)

(ब) निवासी प्रमाण-पत्र .....

(स) अर्ह परीक्षा की अंकसूची की प्रमाणित प्रति .....

(द) प्रवेश का प्रमाण .....

### // घोषणा पत्र //

मैं घोषणा करती हूँ / करता हूँ कि बी.पी.एल. छात्र कल्याण छात्रवृत्ति का उपयोग उच्च प्राप्त करने एवं अध्ययन जारी रखने के लिये ही होगा।

मैं छात्रवृत्ति नियम से अवगत हूँ आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिये गये विवरण सही हैं। यदि मेरे द्वारा दिया गया कोई विवरण ऐसे अधिकारी द्वारा जिसका निर्णय अंतिम होता है, गलत पाये जाने पर उनका निर्णय मेरे लिये अंतिम और बंधनकारी होगा तथा प्राप्त की गई छात्रवृत्ति की पूरी राशि या अधिक भुगतान की कोई छात्रवृत्ति की राशि मांगी जाने पर वापस करूंगी / करूंगा / तथा ऐसा न किये जाने पर छात्रवृत्ति प्रदान करने वाला अधिकारी यह राशि किसी भी तरीके से जो उचित समझें वसूली कर सकेगा।

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान .....

पिता / पालक के हस्ताक्षर

दिनांक .....

पूरा नाम / पता .....

भाग - (ब)

(संस्था प्रमुख द्वारा भरा जाय, जहां आवेदक अध्ययन कर रहा हो)

1. क्या आवेदक आपके संस्था में नियमित विद्यार्थी के रूप में प्रवेश लिया है। हाँ / नहीं, यदि हाँ तो बताये .....

पाठ्यक्रम की अवधि .....

2. (अ) क्या आवेदक को शिक्षण शुल्क

भुगतान में छूट दी गई है ? - हाँ / नहीं .....

(ब) यदि हां तो बतावें किस प्रकार व कितनी छूट दी गई .....

फीस का विवरण	राशि	आवेदक द्वारा देय राशि	रिमार्क
कुल :-			

3. (अ) क्या आवेदक के प्रवेश शुल्क का भुगतान जनभागीदारी फंड से की गई है? हां / नहीं

(ब) यदि हां तो उपरोक्त 2 (ब) अनुसार विवरण दिया जावे।

(स) 1. आवेदक द्वारा भाग (अ) में दी गई जानकारी जांची गई है एवं वह सही है।

2. आवेदक जिस पाठ्यक्रम में अध्ययन कर रहा है वह उच्च शिक्षा, सामान्य शिक्षा के अन्तर्गत है। एवं मैं वचन देता हूँ / देती हूँ कि आवेदक की छात्रवृत्ति की रकम उद्देश्यानुसार / नियमानुसार भुगतान किया जाकर पूर्ण लेखा जोखा का संधारण कर नियमित रूप से उच्च शिक्षा संचालनालय रायपुर को भेजता रहूंगा / रहूंगी। यदि आवेदक संस्था छोड़ दे या अध्ययन जारी न रखे या अन्य छात्रवृत्ति स्वीकार कर ले तो तत्काल छात्रवृत्ति प्राधिकारी को सूचित किया जावेगा। एवं भुगतान बंद कर दिया जायेगा। तथा संस्था के पास बची अवितरित अविरक्त राशि शासकीय लेखे में वापिस जमा कर दी जायेगी।

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर

नाम .....

पद नाम .....

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था की मुहर .....